



LZ QS Pflege, Putzbrunner Str. 73, 81739 München

Arbeitsgemeinschaft der  
Pflegekassenverbände in Bayern  
c/o AOK Bayern  
Pestalozzistraße 8  
95326 Kulmbach

Medizinischer Dienst der  
Krankenversicherung Bayern

MDK Bayern  
Ressort Pflege  
Putzbrunner Str. 73  
81739 München

Tel: 089 67008-303  
Fax: 089 67008-446  
E-Mail:  
pflege@mdk-bayern.de

## **Prüfbericht nach §§ 114 ff SGB XI**

Auftragsnummer 090820TS19000200-000003143

### **Seniorenzentrum Lindenhof**

**Dürrbrunner Straße 1  
91364 Unterleinleiter**

**Datum der Prüfung:** 20.08.2009

**Prüfer:** Klaus Nowak

Dipl. med. Annemarie Meier

Christian Kolb

**Freigabe Prüfbericht:** 04.09.2009 09:38:03 durch Annemarie Meier

## **Prüfmaßstab**

Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI)

Rahmenvertrag zur Kurzzeitpflege und vollstationären Pflege gemäß § 75 Abs.1 SGB XI für das Land Bayern.

Gemeinsame Grundsätze und Maßstäbe zur Qualität und Qualitätssicherung einschließlich des Verfahrens zur Durchführung von Qualitätsprüfungen nach § 80 SGB XI in vollstationären Pflegeeinrichtungen vom 07.März 1996 (in der Fassung vom 21.10.1996 bzw. vom 16.12.2003)

Versorgungsvertrag gemäß § 72 SGB XI

Richtlinien des GKV-Spitzenverbandes über die Prüfung der in Pflegeeinrichtungen erbrachten Leistungen und deren Qualität nach § 114 SGB XI (Qualitätsprüfungs-Richtlinien - QPR) vom 11. Juni 2009 in der Fassung vom 30. Juni 2009.

Die bislang als § 80 SGB XI eingestellte Regelung zur Sicherung und Weiterentwicklung der Pflegequalität durch die Vereinbarung von Grundsätzen und Maßstäben (GuM), deren Berücksichtigung Voraussetzung für den Betrieb einer Pflegeeinrichtung ist, ging mit Wirkung zum 01.07.2008 in der gesetzlichen Neufassung des § 113 SGB XI auf. Die auf Grund der Regelung des § 80 SGB XI -alte Fassung- vereinbarten GuM gelten bis zum Abschluss einer neuen Vereinbarung im Sinne des § 113 Abs. 2 SGB XI fort.

Die heutige Qualitätsprüfung erfolgt gleichermaßen im Auftrag der Landesverbände der Pflegekassen.

## 1. Angaben zur Prüfung und zur Einrichtung

1.1 Auftragsnummer:	090820TS19000200-000003143
<b>1.2 Daten zur Pflegeeinrichtung</b>	
a. Name	Seniorenzentrum Lindenhof
b. Straße	Dürrbrunner Straße 1
c. PLZ/Ort	91364 Unterleinleiter
d. Institutskennzeichen (IK)	510943102
e. Telefon	09194 / 72 26 - 0
f. Fax	09194 / 72 26 - 26
g. E-Mail	
h. Internet-Adresse	
i. Träger/Inhaber	Diakonisches Werk Bamberg-Forchheim e.V., Heinrich 96047 Bamberg
j. Trägerart <input type="radio"/> privat <input checked="" type="radio"/> freigemeinnützig <input type="radio"/> öffentlich <input type="radio"/> nicht zu ermitteln	
k. ggf. Verband	Diakonie
l. Einrichtungsart <input checked="" type="radio"/> Stationär <input type="radio"/> Teilstationär <input type="radio"/> Kurzzeitpflege	
m. Datum Abschluss Versorgungsvertrag	01.05.2001
n. Datum Inbetriebnahme der Einrichtung	02.05.2001
o. Heimleitung Name	Herr Streit
p. Verantw. PFK Name	Frau Ovali
q. Stellv. verantw. PFK	Frau Kraft
r. Heimmitwirkung <input type="radio"/> Heimbeirat <input checked="" type="radio"/> Heimfürsprecher	
s. ggf. vorhandene Zweigstellen/Filialen	
t. Zertifizierung <input checked="" type="radio"/> liegt vor <input type="radio"/> liegt nicht vor	

1.3 Daten zur Prüfung		
a. Auftraggeber	ARGE Kulmbach * Pflegekassenverbände / Pestalozzistr.	
Zuständiger Landesverband der Pflegekassen	<input checked="" type="radio"/> AOK <input type="radio"/> IKK <input type="radio"/> LKK <input type="radio"/> BKK <input type="radio"/> KBS <input type="radio"/> vdek	
b. Datum (TT.MM.JJJJ)	c. Uhrzeit von (SS:MM)	Uhrzeit bis (SS:MM)
20.08.2009	08:30	14:45
d. Gesprächspartner der Einrichtung	Frau Philipp Herr Bretfeld Frau Ovali	
e. Prüfende(r) Gutachter	Klaus Nowak Dipl. med. Annemarie Meier Christian Kolb	
f. An der Prüfung Beteiligte	Namen:  <input type="checkbox"/> Pflegekasse <input type="checkbox"/> Sozialhilfeträger <input checked="" type="checkbox"/> Heimaufsicht <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Trägerverband <input type="checkbox"/> Sonstige: welche?	
	Herr Kreller Frau Dr. Friedrich	

1.4 Prüfungsauftrag nach § 114 SGB XI		
a.	<input checked="" type="radio"/> Regelprüfung	
b.	<input type="radio"/> Anlassprüfung (Beschwerde Pflegebedürftige, Angehörige u.ä.) <input type="radio"/> Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen) <input type="radio"/> Anlassprüfung (sonstige Hinweise) <input type="radio"/> Wiederholungsprüfung	
c.	<input type="radio"/> Wiederholungsprüfung auf Antrag der Pflegeeinrichtung	
d.	<input type="checkbox"/> nächtliche Prüfung	
e. Datum der letzten Prüfung durch den MDK	TT.MM.JJJJ	
f. Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen	<input type="checkbox"/> Heimaufsicht <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input checked="" type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> Prüfung nach anerkanntem Prüfverfahren	TT.MM.JJJJ

1.5 Von der Pflegeeinrichtung zur Prüfung vorgelegte Unterlagen?	ggf. Datum	liegt vor	liegt nicht vor	n.e.	tnz
Aufstellung über die Anzahl aller vorgehaltenen und belegten Wohnplätze sowie der versorgten Bewohner, differenziert nach Wohnbereichen und Pflegestufen mit Datum		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
wohnbereichsbezogene Aufstellung über die Anzahl der Bewohner mit:		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
- Wachkoma	- Kontraktur				
- Beatmungspflicht	- vollständiger Immobilität				
- Dekubitus	- Tracheostoma				
- Blasenkatheter	- MRSA				
- PEG-Sonde	- Diabetes mellitus				
- Fixierung					
Versorgungsvertrag der Einrichtung / Strukturhebungsbogen		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ausbildungsnachweis der verantwortlichen Pflegefachkraft		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Weiterbildungsnachweis der verantwortlichen Pflegefachkraft		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Ausbildungsnachweis der stellv. verantwortlichen Pflegefachkraft		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Pflegebezogene Ausbildungsnachweise der pflegerischen Mitarbeiter		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Aufstellung aller in der Pflege und Betreuung tätigen Mitarbeiter mit Name, Berufsausbildung und Beschäftigungsumfang		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
aktuelle Handzeichenliste		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Liste der von der Einrichtung vorgehaltenen Pflegehilfsmittel / Hilfsmittel		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Dienstpläne		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pflegeleitbild		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pflegekonzept		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hauswirtschaftskonzept		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Konzept soziale Betreuung		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pflegedokumentationssystem		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Schriftliche Mitteilung an Landesverbände der Pflegekassen über Zusatzleistungen nach § 88 Abs. 2 Nr. 3 SGB XI		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Stellenbeschreibungen		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Nachweise über Pflegevisiten		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachweise über Fallbesprechungen		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachweise über Informationsweitergabe		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Nachweise über Dienstbesprechungen		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Konzept zur Einarbeitung neuer Mitarbeiter		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fortbildungsplan		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Nachweise interne Fortbildung		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Nachweise externe Fortbildung		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Nachweise zum einrichtungsinternen Qualitätsmanagement		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Organigramm		●	○	○
Nachweise externes Qualitätsmanagement		●	○	○
Pflegestandards / Leitlinien / Richtlinien		●	○	○
Hygienestandard/-plan/-konzept		●	○	○
Konzept zum Beschwerdemanagement		●	○	○
Regelungen zum Umgang mit personenbezogenen Notfällen		●	○	○
Hauswirtschaftsbezogene Ausbildungsnachweise der hauswirtschaftlichen Mitarbeiter		○	○	○ ●

### 1.6 Art der Einrichtung und Versorgungssituation

	Vollstationäre Pflege	Kurzzeitpflege	Teilstationäre Pflege - Tag	Teilstationäre Pflege - Nacht	ggf. Bewohner im Schwerpunkt
vorgehaltene Plätze	20	0	0	0	0
belegte Plätze	19	2	0	0	0
davon vorgehaltene Plätze nach Organisationsform					
	angegliedert	0	0	0	0
	eingestreut	0	0	0	0
	solitär	0	0	0	0

Das Einzelzimmer im EG wird weiterhin doppelt belegt

### 1.7 Struktur der Wohn- und Pflegebereiche

Wohn-/Pflegebereich	Bereich auf 1 Ebene	Anzahl Zimmer mit Wohnplätze				Anzahl Bewohner	davon PEA	davon nach SGB XI eingestuft in Pflegestufe					
		1	2	3	>3			keine	I	II	III	davon Härtefälle	n.n. eingestuft
WB	○ ja	13	4	0	0	21	0	0	2	11	8	0	0
	● nein												
<b>Gesamt:</b>						21	0	0	2	11	8	0	0

<b>1.8 Nach Angabe der Pflegeeinrichtung Anzahl Bewohner mit:</b>	
a. Wachkoma	0
b. Beatmungspflicht	0
c. Dekubitus	0
d. Blasenkatheter	2
e. PEG-Sonde	1
f. Fixierung	3
g. Kontraktur	1
h. vollständiger Immobilität	2
i. Tracheostoma	0
j. MRSA	0
k. Diabetes mellitus	5

<b>1.9 Ist ein pflegfachlicher Schwerpunkt vereinbart?</b>	<input checked="" type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja, welcher?	gerontopsychiatrisch veränderte Menschen	

<b>1.10 Werden Zusatzleistungen gemäß § 88 SGB XI von der Pflegeeinrichtung angeboten?</b>	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein
--	--------------------------	---------------------------------------

<b>1.11 Werden Leistungen ganz oder teilweise durch andere Anbieter erbracht?</b>	<input checked="" type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wenn ja, welche?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. <input type="checkbox"/> Grundpflege</li> <li>b. <input type="checkbox"/> Behandlungspflege</li> <li>c. <input type="checkbox"/> soziale Betreuung</li> <li>d. <input checked="" type="checkbox"/> Speisen- und Getränkeversorgung</li> <li>e. <input checked="" type="checkbox"/> Wäscheversorgung</li> <li>f. <input checked="" type="checkbox"/> Hausreinigung</li> </ul>	

Das Essen wird aus dem Heim in Streitberg geliefert, Wäscheversorgung und Hausreinigung durch Fremdfirmen

Bemerkung:

## 2. Zusammenfassende Beurteilung

Die Regelprüfung in der o.g. Einrichtung fand in einer kooperativen und konstruktiven Atmosphäre statt.

Auskünfte wurden erteilt, die erforderlichen Unterlagen wurden zur Verfügung gestellt. Die Qualitätsprüfung erfolgte mit Vertretern der FQA und des Gesundheitsamtes.

Im Rahmen eines pflegefachlichen Abschlussgesprächs wurden die vorläufigen Ergebnisse der Qualitätsprüfung sowie Empfehlungen und Anregungen zu weiteren Verbesserungen der Leitungsebene der Einrichtung mitgeteilt.

Die Prüfung hat ergeben, dass die geforderten Kriterien in allen Bereichen nahezu vollständig erfüllt werden. In der Ergebnisqualität gab es keinerlei Defizite/Mängel nach den Kriterien der aktuellen Prüfrichtlinien.

Hervorzuheben ist, dass die Einrichtung bereits das Instrument DCM nutzt um das Wohlbefinden der Bewohner zu ermitteln.

Nachfolgend sind die wichtigsten Feststellungen der einzelnen Kapitel in zusammengefasster Form dargestellt.

Die Empfehlungen zur Beseitigung der vorgefundenen Qualitätsdefizite bzw. der Anforderungen in den einzelnen Bereichen, welche sich aus dem aktualisierten Prüfkonzept ergeben, sind dem Kapitel 3 zu entnehmen.

Die detaillierten Ergebnisse und Feststellungen sind in der Anlage zum Prüfbericht nach § 114 SGB XI unter der jeweiligen Prüffrage im Anhang beschrieben.

Die Verwendung des Begriffes Bewohner (Bew.) bezieht sich im nachfolgenden geschlechtsneutral sowohl auf Bewohnerinnen als auch auf Bewohner und ist nicht diskriminierend zu verstehen. Vielmehr soll dadurch ein ungestörter Textfluss beim Lesen erreicht werden.

### Prüfung in der Einrichtung

Die baulichen Voraussetzungen in der Einrichtung sind im Hinblick auf deren Wohnlichkeit wie auch auf Anforderungen an die Versorgung von Bewohnern mit gerontopsychiatrischen Beeinträchtigungen gegeben. Das Einzelzimmer im EG wird weiterhin als Doppelzimmer genutzt, die Einrichtung war deshalb am Prüftag überbelegt. Eine geeignete Rufanlage ist weiterhin nicht vorhanden.

Die verantwortliche Pflegefachkraft ist der Arbeitsgemeinschaft der Pflegekassenverbände bekannt und nimmt ihre Aufgabenbereiche wahr.

Die fachliche Anleitung und Überprüfung der Hilfskräfte ist nachweislich gegeben. Es liegen geeignete Dienstpläne vor, die eine kontinuierliche Pflege unter Berücksichtigung des Versorgungs- und Pflegebedarfs der Bewohner ermöglichen.

Es liegen geeignete konzeptionelle Regelungen für die Bereiche Pflege, soziale Betreuung und Hauswirtschaft vor, die den Mitarbeitern zur Kenntnis gegeben wurden.

Die Pflegeeinrichtung hat ein Qualitätsmanagementsystem etabliert. Die Bereiche Qualitätssicherung, Informationsweitergabe, Fortbildungen, Einarbeitung sowie Beschwerdemanagement sind umfassend geregelt.

Es liegt ein einheitliches Pflegedokumentationssystem vor, mit welchem alle relevanten Informationen erhoben werden können.

Die Prüfer erhielten einen guten Gesamteindruck der Einrichtung im Hinblick auf Sauberkeit und Hygiene.

Es gibt in der Pflegeeinrichtung ein angemessenes Hygienemanagement, Arbeitshilfen stehen im erforderlichen Umfang zur Verfügung.

Ein abwechslungsreiches und vielseitiges Speise- und Getränkeangebot wird vorgehalten. Die Portionsgrößen orientieren sich an den individuellen Wünschen der Bewohner. Ein Speiseplan wird den Bewohnern in geeigneter Weise zur Kenntnis gebracht. Die Mahlzeiten werden in einem geeigneten räumlichen Rahmen serviert. Es bestehen für die Bewohner Wahlmöglichkeiten, auch im Hinblick auf den Zeitpunkt des Essens. Eine angemessene Getränkeversorgung ist gegeben.

Die Pflegeeinrichtung hält ein umfassendes Leistungsangebot im Bereich der sozialen Betreuung vor.

Die Eingewöhnung der Bewohner in die Pflegeeinrichtung wird systematisch begleitet, aber noch nicht evaluiert.

Ein Angebot zur Sterbebegleitung ist erstellt und den Mitarbeitern bekannt.

#### Prüfung beim Bewohner

Im Rahmen der Qualitätsprüfung wurden fünf pflegebedürftige Bewohner entsprechend der Schichtung der Pflegestufen in der Einrichtung nach dem Zufallsprinzip ausgewählt. Nach Bekundung des Einverständnisses bzw. nach Rücksprache mit den Betreuern/gesetzlichen Vertretern erfolgte eine Inaugenscheinnahme des gesundheitlichen und pflegerischen Zustands. Zusätzlich wurden die Pflegedokumentationsunterlagen (mindestens der letzten vier Wochen) herangezogen und ergänzende Informationen bei den an der Versorgung beteiligten Mitarbeitern eingeholt.

Nachfolgend erfolgt eine Darstellung der einzelnen Ergebnisbereiche mit exemplarischer Darstellung einzelner Pflegesituationen.

Die Darstellung erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

#### Behandlungspflege:

Eine Kommunikation mit dem Arzt ist nachvollziehbar. Die Durchführung der ärztlich verordneten behandlungspflegerischen Maßnahmen entspricht durchgängig den Verordnungen.

Auch die Medikamentenversorgung erfolgt korrekt nach den ärztlichen Vorgaben. Der Umgang mit Medikamenten ist vollständig sachgerecht.

Bewohner mit chronischen Schmerzen erhalten die verordneten Schmerzmedikamente, es erfolgt eine systematische Schmerzeinschätzung, eine Kooperation mit dem behandelnden Arzt ist nachvollziehbar.

#### Mobilität:

Ein individuelle Sturzrisikoerhebung sowie die Durchführung erforderlicher Prophylaxen erfolgt durchgehend. Sturzereignisse werden dokumentiert.

Das individuelle Dekubitusrisiko wird bei allen Bewohnern erfasst, die Durchführung erforderlicher Prophylaxen erfolgt ebenfalls.

Im Bereich der Erfassung von Kontrakturrisiken gibt es ebenfalls keine Mängel.

#### Ernährung und Flüssigkeitsversorgung:

Die individuellen Ressourcen und Risiken werden im Bereich der Ernährung und Flüssigkeitsversorgung bei allen Bewohnern erfasst, erforderliche Maßnahmen sind bei allen Bewohnern ausreichend geplant. Seitens der Prüfer wurde lediglich empfohlen den Sinn der PEG-Versorgung bei P1 kritisch zu hinterfragen.

#### Urininkontinenz:

Die Erfassung der individuellen Ressourcen und Risiken bei Bewohnern mit Urininkontinenz ist gegeben, die erforderlichen Maßnahmen werden durchgeführt.

#### Umgang mit Demenz:

Die Berücksichtigung der Biographie bei der Tagesgestaltung, die Einbeziehung der Angehörigen bzw. Bezugspersonen sowie die Berücksichtigung der Selbstbestimmung in der Pflegeplanung erfolgt bei den Bewohnern mit eingeschränkter Alltagskompetenz. Auch bei der Erfassung des Wohlbefindens gibt es keine Defizite. Es werden für die Bewohner geeignete Angebote zur Bewegung, Kommunikation oder zur Wahrnehmung gemacht.

#### Körperpflege:

Bei der Körperpflege wie auch bei der Mund- und Zahnpflege werden die hygienisch notwendigen Maßnahmen unter Berücksichtigung der individuellen Bedürfnisse und Gewohnheiten erbracht.

#### Sonstige Aspekte der Ergebnisqualität

Die individuelle soziale Betreuung der Bewohner wird im Rahmen des Pflegeprozesses berücksichtigt.

Für die Bewohner lagen Genehmigungen des Vormundschaftsgerichts für die Durchführung von freiheitsentziehenden Maßnahmen vor. Eine Prüfung der Notwendigkeit erfolgt regelmäßig.

Es besteht eine personelle Kontinuität bei der Erbringung der pflegerischen Leistungen. Der Einsatz der Mitarbeiter bei den Bewohnern erfolgt entsprechend ihrer fachlichen Qualifikation, bei akuten Ereignissen war anhand des Pflegeberichts situationsgerechtes Handeln nachvollziehbar.

#### Befragung der Bewohner

Im Rahmen der Qualitätsprüfung wurden 5 pflegebedürftige Bewohner entsprechend der Schichtung der Pflegestufen in der Einrichtung nach dem Zufallsprinzip ausgewählt und falls möglich befragt. Waren einzelne Bewohner nicht auskunftsfähig, so wurde jeweils ein anderer Bewohner mit der gleichen Pflegestufe nach dem Zufallsprinzip für die Befragung ausgewählt. Die Antworten der Bewohner auf die gestellten 18 Zufriedenheitsfragen inklusive zusätzlicher inhaltlicher Aussagen sind auf den letzten Seiten der Anlage dokumentiert. Aufgrund der Krankheitsbilder konnten nur 4 Bewohner bedingt befragt werden.

### 3. Empfehlungen zur Beseitigung von Qualitätsdefiziten

zur Struktur- und Prozessqualität

Frage	Maßnahme	Frist
10.8	Die Eingewöhnungsphase ist systematisch auszuwerten	mittelfristig

zur Prozess- und Ergebnisqualität: Keine

08.08.08 it flog  
Datum, Klaus Nowak

08.08.08 it flog  
Datum, Dipl. med. Annemarie Meier

08.08.08 it flog  
Datum, Christian Kolb

**MDK Bayern**  
Ressort Pflege  
Putzbrunner Str. 73, 81739 München  
Tel. 089 67008-311 Fax -448  
qs-pflege.nord@mdk-bayern.de